


CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| | | | | | |
|---|------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE | | | | TERMO DE CONVÊNIO 01/2024 | |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | | | |
| (X) Parcial () Final | | Período de 01/02/2025 a 28/02/2025 | | | |
| DADOS BANCÁRIOS | | | | | |
| Banco Caixa Economica Federal | | | Agência 0631 | Conta Corrente 1292.000577578538-6 | |
| MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | |
| (+ Saldo constante do extrato bancário em: 31/01/2026 | | | | | R\$ 0,00 |
| (+ Saldo constante da conta aplicação | | | | | R\$ 47,26 |
| DATA | Nº NF/REC | RAZÃO SOCIAL | NATUREZA DA DESPESA | DÉBITOS | CRÉDITOS |
| 02/02/2026 | 183495 | REPASSE | REPASSE | | R\$ 105.000,00 |
| 02/02/2026 | 98131839 | PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO | PESSOAL | R\$ 10.000,00 | |
| 03/02/2026 | 57392 | TAR CX PRG | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ 102,96 | |
| 04/02/2026 | 40919 | PIX COBERTURA TARIFA BANCÁRIA | REPOSIÇÃO DE VALORES | | R\$ 102,96 |
| 09/02/2026 | 22154221 | PAGAMENTO CPFL | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 433,43 | |
| 19/02/2026 | 1260213210211960 | PARTE PAGAMENTO FGTS | PESSOAL | R\$ 9.000,00 | |
| 25/02/2026 | 57392 | FOLHA DE PAGAMENTO | PESSOAL | R\$ 84.500,00 | |
| | | | TOTAL DE DESPESAS | R\$ 104.036,39 | |
| | | | | CRÉDITOS | R\$ 105.102,96 |
| SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE | | | | | R\$ 0,00 |
| SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO | | | | | R\$ 1.421,03 |
| RENDIMENTO APLICAÇÃO | | | | | R\$ 307,20 |
| SALDO DISPONIVEL | | | | | R\$ 1.421,03 |



 Eder Jacob de Souza
 Gerente Administrativo e Financeiro

ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

Av. da Luz, 2525 – Jd Maracanã- São José do Rio Preto-SP | CEP:15092-150 | Fone: (17) 3201-1510 - (17) 3201-1511
CNPJ 10.381.764/0001-28 | <https://www.arcd.org.br/>

Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578538-6

Data: 02/03/2026 - 08:35

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|--------------|--------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 C |
| 02/02/2026 | 183495 | ES DB ACC | 105.000,00 C | 105.000,00 C |
| 02/02/2026 | 021357 | DEB PIX CH | 10.000,00 D | 95.000,00 C |
| 02/02/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 95.000,00 C |
| 03/02/2026 | 057392 | TAR CX PRG | 102,96 D | 94.897,04 C |
| 03/02/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 94.897,04 C |
| 04/02/2026 | 040919 | CRED PIX | 102,96 C | 95.000,00 C |
| 04/02/2026 | 000000 | APLIC FUND | 95.000,00 D | 0,00 C |
| 04/02/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 09/02/2026 | 091742 | PAG BOLETO | 433,43 D | 433,43 D |
| 09/02/2026 | 000000 | RESG AUT | 433,43 C | 0,00 C |
| 09/02/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 19/02/2026 | 191201 | DEB PIX CH | 9.000,00 D | 9.000,00 D |
| 19/02/2026 | 000000 | RESG AUT | 9.000,00 C | 0,00 C |
| 19/02/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 25/02/2026 | 057392 | DB FOL PAG | 84.500,00 D | 84.500,00 D |
| 25/02/2026 | 000000 | RESG AUT | 84.500,00 C | 0,00 C |
| 25/02/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

| | | | |
|---------------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência PACO MUNICIPAL, SP | Código 0631 | Operação 0088 | Emissão 03/03/2026 |
|---------------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES | CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33 | Início das Atividades do Fundo 24/02/2003 |
|---|-------------------------------------|--|

Rentabilidade do Fundo

| | | | | |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 30/01/2026 | Cota em: 27/02/2026 |
| 0,8564 | 1,8645 | 12,3265 | 5,27962600 | 5,32483900 |

Administradora

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nome Caixa Econômica Federal | Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 | CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|---|--|

Cliente

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP | CPF/CNPJ 10.381.764/0001-28 | Conta Corrente 1292.000577578538-6 | Mês/Ano 02/2026 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 47,26C | 8,951043 |
| Aplicações | 95.000,00C | 17.968,140028 |
| Resgates | 93.933,43D | 17.710,222178 |
| Rendimento Bruto no Mês | 569,26C | |
| IRRF | 86,31D | |
| IOF | 175,75D | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 1.421,03C | 266,868894 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 04 / 02 | APLICACAO | 95.000,00C | 17.968,140028 |
| 09 / 02 | RESGATE | 433,43D | 81,976798 |
| | IRRF | 0,08D | |
| | IOF | 0,52D | |
| 19 / 02 | RESGATE | 9.000,00D | 1.699,431716 |
| | IRRF | 4,31D | |
| | IOF | 19,19D | |
| 25 / 02 | RESGATE | 84.500,00D | 15.928,813662 |
| | IRRF | 81,92D | |
| | IOF | 156,04D | |

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

383,69

86,31

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

| | |
|--|---|
| SAC: 0800 - 726 0101 | Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 |
| Ouvidoria: 0800 725 7474 | Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp |
| Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br | |

19/02/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260202162962e3aaa1cd1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/02/2026 às 13:57:38

Valor Original: R\$ 10.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 10.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Parte pagamento vale alimentacao

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE - SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CC POUP INV NOROESTE SP

Chave Pix: +5517996026926

Código da operação: 59511541563

Chave de segurança: 7RXUZZNN4A33ERG2

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Valor: R\$ 13.341,40

Realizado em: 02/02/2026 - 08:06:42

Solicitante: ADRIANE ALBUQUERQUE CIRELLI

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: TICKET SERVICOS SA

CNPJ do destinatário: 47.866.934/0001-74

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0262 / 0000306-4

Nome do pagador: Arcd Associacao De Reabilitacao Da Crianca Defici

CNPJ do pagador: 10.381.764/0001-28

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ARCD A REABILITACAO CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE RIO PRETO

CNPJ do devedor: 10.381.764/0001-28

ID da transação: E0306504620260202104300ow3MIJ5Yg

Dados gerais:

Identificador: b03ad7f060184ad395732a05b3690d23

Valor original: R\$ 13.341,40

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6020.2104.300o.w3MIJ5Yg

Número de Controle: 13687909775

Emitido em: 19/02/2026 - 15:55:52

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 413855 Série L2, emitido em 02/02/2026

20260202u47866934000174

Número da Nota

98131839

Data e Hora de Emissão

02/02/2026 08:45:14

Código de Verificação

AIRE-SELF**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74**Inscrição Municipal: **5.987.120-2**Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ARCD A REABILITACAO CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE RI**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **10.381.764/0001-28**Endereço: **AVENIDA DA LUZ 2525 - JARDIM MARACANA - CEP: 15092-150**Município: **São José do Rio Preto**UF: **SP**E-mail: **ejacob@aacdriopreto.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

INCLUSAO DE BENEFICIO TAE QTD 33 R\$ 13.278,70

TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$ 62,70

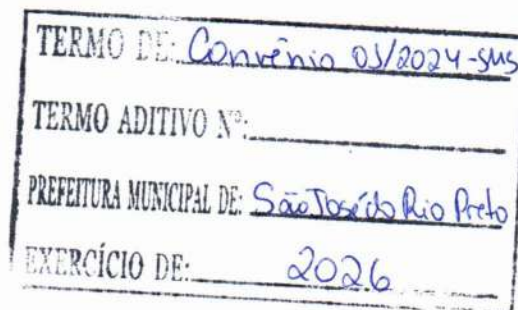
*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***

PEDIDO: 85693374 CONTRATO: 1210380018091 IE: ISENTO IM:

IRRF 1,50% R\$0,94 SERA RECOLHIDO PELA TICKET SERVICOS CONFORME IN/SRF 177/87 E 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$7,05

VALOR TOTAL: R\$13.341,40



Pgto parcial PMSTRP Convênio 03/2024-SMS: 10.000,00

Pgto parcial recurso próprio: 3.341,40

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 62,70

| | | | | | |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|-----------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) | IPÍ (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - |

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

| | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito Programa da NFP (R\$) |
| 0,00 | 62,70 | 2,00% | 1,25 | 0,00 |

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--|
| Município de Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte IBPT |
| - | - | - |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 413855 Série L2, emitido em 02/02/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2026;

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 10.381.764/0001-28 |
| Nome: | ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP |
| Conta de débito: | 00631 1292 000577578538-6 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09016 01541.152938 80255.390009 3 13560000043343 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ |
| Nome/Razão Social: | CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ |
| CPF/CNPJ: | 33.050.196/0001-88 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA |
| CPF/CNPJ: | 10.381.764/0001-28 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP |
| CPF/CNPJ: | 10.381.764/0001-28 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 13/02/2026 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 09/02/2026 |
| Valor Nominal do Bolet: | 433,43 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 433,43 |
| Valor Pago (R\$): | 433,43 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 09/02/2026 11:19:56 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 59907778567 |
| Chave de segurança: | MQFKFTY5AH4KAS5U |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP
AV DA LUZ 2525
JD MARACANA
15092-150 SAO JOSE DO RIO PRETO SP

LOTE | Roteiro de Leitura | Nº Medidor | Páginas | Data de Apresentação | Leitura Próximo Mês | Data de Vencimento
MC | SJPATL60-000000000 | 40119383 | 1/4 | 06/02/2026 | 28/02/2026 | 13/02/2026

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços | Tipo de Fornecimento: Trifásico
Atividades
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS | Desp.: 13.800 | Lim. mín.: 12.834 | Lim. máx.: 14.490

Código da Instalação

41499549

Leitura atual | Leitura anterior | Nº de dias
31/01/2026 | 31/12/2025 | 31

Próxima Leitura 28/02/2026

ARCD ASSOCIAO DE REABILITAO DA CRIANA
AV DA LUZ, 2525
JD MARACANA SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15092-150
CNPJ: 10.381.764/0001-28

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 022154221 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 05/02/2026

Consulte pela chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
chave de acesso:

35260233050196000188660000221542211064617619

Protocolo de autorização: 3352600026536757 - 06.02.2026 às 02:45:29



Ref: mês/ano | Vencimento | Total a pagar
JAN/2026 | 13/02/2026 | R\$ 433,43

| Descrição da operação Nº 914152745605 | Unid. Med. | Quant. Faturada | Tarifa ANEEL | Tarifa com tributos R\$ | Valor total da operação R\$ | Base Cál. ICMS | Aliq. ICMS % | ICMS | PIS 0,98 % | COFINS 4,58 % | Tributo | Base de Cál. (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|--|------------|-----------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|----------------|--------------|--------|------------|---------------|-----------|--------------------|--------------|-------------|
| Consumo Ponta [kWh] - TUSD JAN/26 | kWh | 193,8193 | 1,29459000 | 1,67171175 | 324,01 | 324,01 | 18,00 | 58,32 | 2,60 | 12,17 | ICMS | 988,37 | -18,00 | 177,90 |
| Consumo Fora Ponta [kWh]-TUSD JAN/26 | kWh | 1,851,7317 | 0,11447000 | 0,14781940 | 273,72 | 273,72 | 18,00 | 49,27 | 2,20 | 10,28 | PIS/PASEP | 612,77 | 0,98 | 6,00 |
| Cons Ponta - TE JAN/26 | kWh | 193,8193 | 0,44454000 | 0,57403965 | 111,26 | 111,26 | 18,00 | 20,03 | -0,89 | -4,18 | COFINS | 612,77 | 4,58 | 28,07 |
| Cons FPonta TE JAN/26 | kWh | 1,851,7317 | 0,27119000 | 0,35018573 | 548,45 | 648,45 | 18,00 | 116,72 | 5,21 | 24,35 | | | | |
| Uso Sist Distr Geração [kW] JAN/26 | kW | 4,1440 | 7,08000000 | 7,48517375 | 31,06 | | | | 0,30 | 1,42 | | | | |
| Consumo Realivo Exc Ponta JAN/26 | kWh | 5,0689 | 0,28738000 | 0,37286197 | 1,89 | 1,89 | 18,00 | 0,34 | 0,02 | 0,07 | | | | |
| Consumo Realivo Exc Fora Ponta JAN/26 | kWh | 38,4113 | 0,28738000 | 0,37121334 | 14,63 | 14,63 | 18,00 | 2,63 | 0,12 | 0,55 | | | | |
| Demanda [kW] - TUSD JAN/26 | kW | 11,8124 | 15,93000000 | 16,86786787 | 199,25 | | | | 1,95 | 9,13 | | | | |
| Demanda [kW] - TUSD JAN/26 | kW | 18,1876 | 15,93000000 | 20,57060855 | 374,13 | 374,13 | 18,00 | 67,34 | 3,01 | 14,05 | | | | |
| Energia Atv Inj Ponta TUSD JAN/26 | kWh | 7,1877 | 1,29459000 | 1,37178791 | 8,86 | | 0,00 | | 0,10 | 0,45 | | | | |
| Energia Atv Inj FPonta TUSD JAN/26 | kWh | 1,851,7317 | 0,11447000 | 0,12121068 | 224,45 | | 0,00 | | 2,20 | 10,28 | | | | |
| Energia Atv Injetada Ponta TE JAN/26 | kWh | 7,1877 | 0,44454000 | 0,57459270 | 4,13 | 4,13 | 18,00 | 0,74 | 0,03 | 0,16 | | | | |
| Energia Atv Injetada FPonta TE JAN/26 | kWh | 1,851,7317 | 0,27119000 | 0,35018572 | 648,45 | 648,45 | 18,00 | 116,72 | 5,21 | 24,35 | | | | |
| Energ Atv Inj. mUC oPT Pla-TUS JAN/26 | kWh | 186,6316 | 1,29459000 | 1,37082894 | 255,84 | | 0,00 | | 2,51 | 11,72 | | | | |
| Energ Atv Inj. mUC oPT- Pla-TE JAN/26 | kWh | 186,6316 | 0,44454000 | 0,57407212 | 107,14 | 107,14 | 18,00 | 19,29 | 0,85 | 4,02 | | | | |
| Uso Sist Distr Ultrap Ger [kW] JAN/26 | kW | 4,1440 | 14,16000000 | 14,99517375 | 62,14 | | | | 0,61 | 2,85 | | | | |
| Subtotal | | | | | 790,67 | | | | | | | | | |
| Total Distribuidora | | | | | 790,67 | | | | | | | | | |
| Ressarcimento DIC Mensal | | | | | 361,97 | | | | | | | | | |
| Contribuição Custeio IP-CIP JAN/26 | | | | | 24,73 | | | | | | | | | |
| Devolução | | | | | 367,24 | | | | | | | | | |
| Total a Pagar | | | | | 433,43 | | | | | | | | | |

Grandezas contratadas

Demanda kW 30

| Medidor | Grandezas | Postos horários | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const. Medidor | Consumo kWh |
|----------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|-------------|
| 40119383 | Energia Ativa - kWh | Ponta | 017072 | 017544 | 0,40000 | 189 |
| 40119383 | Energia Ativa - kWh | Fora Ponta | 146741 | 151257 | 0,40000 | 1.806 |
| 40119383 | Demanda Ativa - kW | Ponta | 000526 | 000244 | 0,04000 | 10 |
| 40119383 | Demanda Ativa - kW | Fora Ponta | 000725 | 000443 | 0,04000 | 18 |
| 40119383 | Energia Reativa - Kva | Ponta | 000204 | 000216 | 0,40000 | 5 |
| 40119383 | Energia Reativa - Kva | Fora Ponta | 003957 | 004053 | 0,40000 | 38 |
| 40119383 | Energia Injetada - kW | Ponta | 000006 | 000024 | 0,40000 | 7 |
| 40119383 | Energia Injetada - kW | Fora Ponta | 082943 | 090865 | 0,40000 | 3.169 |

Reservado ao Fisco

Atraso no pagamento será cobrado em conta futura: Multa 2%. Juros 0,033% ao dia e Correção Monetária, conforme Legislação vigente.



TERMO DE: Convênio 03/2024-SMS
TERMO ADITIVO Nº: -
PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto
EXERCÍCIO DE: 2026

Informações de pagamento na página:
4/4

Instalação 41499549
ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP
AV DA LUZ 2525
Página 3/4

| Equipamentos de Medição | Níveis de Tensão | Bandeiras Tarifárias | Micro e Mini Geração | Indicadores de Continuidade |
|--|---|----------------------|--|---|
| Energia Ativa 40119383 Energia Reativa Taxa de perda 2,5 | Contratado 13.800 Mínimo 12.834 Máximo 14.490 | Verde 31 Dias | Participação: 100,0000% kWh injetado Ponta 7 kWh injetado FPonta 3.169 | Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br |

| Consumo Ponta - [kWh] | Nº DIAS FAT |
|-----------------------|-------------|
| JAN 26 ■ 193,00 | 31 |
| DEZ 25 ■ 347,00 | 31 |
| NOV 25 ■ 329,00 | 30 |
| OUT 25 ■ 413,00 | 31 |
| SET 25 ■ 392,00 | 30 |
| AGO 25 ■ 426,00 | 31 |
| JUL 25 ■ 626,00 | 31 |
| JUN 25 ■ 553,00 | 30 |
| MAI 25 ■ 510,00 | 31 |
| ABR 25 ■ 397,00 | 30 |
| MAR 25 ■ 341,00 | 31 |
| FEV 25 ■ 395,00 | 28 |
| JAN 25 ■ 348,00 | 31 |

| Consumo Fora de Ponta - [kWh] | Nº DIAS FAT |
|-------------------------------|-------------|
| JAN 26 ■ 1851,00 | 31 |
| DEZ 25 ■ 3320,00 | 31 |
| NOV 25 ■ 2641,00 | 30 |
| OUT 25 ■ 3452,00 | 31 |
| SET 25 ■ 2881,00 | 30 |
| AGO 25 ■ 3148,00 | 31 |
| JUL 25 ■ 3985,00 | 31 |
| JUN 25 ■ 3880,00 | 30 |
| MAI 25 ■ 3644,00 | 31 |
| ABR 25 ■ 4038,00 | 30 |
| MAR 25 ■ 3819,00 | 31 |
| FEV 25 ■ 4423,00 | 28 |
| JAN 25 ■ 3333,00 | 31 |

| Demanda - [kW] | Nº DIAS FAT |
|----------------|-------------|
| JAN 26 ■ 18,00 | 31 |
| DEZ 25 ■ 29,00 | 31 |
| NOV 25 ■ 30,00 | 30 |
| OUT 25 ■ 31,00 | 31 |
| SET 25 ■ 24,00 | 30 |
| AGO 25 ■ 22,00 | 31 |
| JUL 25 ■ 20,00 | 31 |
| JUN 25 ■ 24,00 | 30 |
| MAI 25 ■ 22,00 | 31 |
| ABR 25 ■ 27,00 | 30 |
| MAR 25 ■ 29,00 | 31 |
| FEV 25 ■ 30,00 | 28 |
| JAN 25 ■ 29,00 | 31 |

Aviso importante

Em virtude da postergação da REN 1095/24 pela ANEEL, a alteração do seu Código de Instalação para o novo padrão prevista para jan/26 será adiada. Informaremos uma nova data em breve.

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.
Participação na geração 100,0000%
Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 932,2797869472 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00000438 de 05.09.2014, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R\$0,98 e CBS (0,90%) R\$8,58. Sem cobrança ao cliente.

TERMO DE: Convênio 03/2024-SMS
TERMO ADITIVO Nº: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto
EXERCÍCIO DE: 2026

Autenticação Mecânica no Verso

| | | | | | | |
|--|-----------------|--------------|--|--------------------------------|-------------------------|------------|
| Itaú | | 341-7 | 34191.09016 01541.152938 80255.390009 3 13560000043343 | | Vencimento | 13/02/2026 |
| PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ | | | | CNPJ | 33.050.196/0001-88 | |
| Beneficiário Cia Paulista de Força Luz | | | | Agência/Código do Beneficiário | 2938/000000002553-9 | |
| Data de Documento | Nº de Documento | Espécie Doc. | Acerte | Data do processamento | Nosso Número | |
| 05/02/2026 | 1007022600 | | N | 05/02/2026 | 109/01015411-5 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | =) Valor do Documento | |
| | 109 | R\$ | | | 433,43 | |
| Instruções | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS | | | | | (-) Outras Deduções | |
| MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | =) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | Pague aqui - PIX | | |
| ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP CNPJ 10.381.764/0001-28 | | | | Código de Baixa | | |



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

19/02/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026021913218a825e49519
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2026 às 12:01:23
Valor Original: R\$ 9.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: Parte pgto FGTS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP
CNPJ: 10.381.764/0001-28
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE - SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ: 10.381.764/0001-28
Instituição: CC POUP INV NOROESTE SP
Chave Pix: +5517996026926

Código da operação: 60367259619
Chave de segurança: 7RXUZZNN4A33ERG2

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Valor: R\$ 10.364,21

Realizado em: 19/02/2026 - 12:06:12

Solicitante: MARIANE MARANI GERMANO BISSOLI

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

Nome do pagador: Arcd Associacao De Reabilitacao Da Crianca Defici

CNPJ do pagador: 10.381.764/0001-28

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC

CNPJ do devedor: 10.381.764/0001-28

ID da transação: E0306504620260219150515x4uXXTv6D

Dados gerais:

Identificador: 550b76c4c76b44d58e8d7974572cb25f

Valor original: R\$ 10.364,21

Vencimento: 20/02/2026

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6021.9150.515x.4uXX.Tv6D

Número de Controle: 13771269163

Emitido em: 19/02/2026 - 15:19:34

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Pagar este documento até

20/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
10.381.764

Nome/Razão Social do Empregador
ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126021321021196-4

Tag
13/02/2026 10:43

Valor a recolher
10.364,21

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|--------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|------------------------------|---------------|------------------|
| 01/2026 | 34 | 10.364,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.364,21 |
| Total FGTS: | | 10.364,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.364,21 |

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 10.364,21

TERMO DE: Convênio 01/2024-SMS

TERMO ADITIVO Nº: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2026

Pgto parcial PMSJRP Convênio 01/2024-SMS: 9.000,00
Pgto parcial Recurso próprio: 1.364,21

Observações

Data de geração da Guia: 13/02/2026 às 10:43:34 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

Período de 25/02/2026 até
27/02/2026FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | BCO AGÊNCIA | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | MOTIVO | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|--------------------------------|-------------|---------------|-----------------|------------|--------|----------|-------|----------|
| 007827 | 369.437.088-99 | DANIELI DE SOUZA PICHIONI | 104 0631 | Conta Salário | 987814653-2 | 27/02/2026 | | 4.236,82 | Real | REMETIDO |
| 007828 | 513.467.768-90 | DIEGO SOUZA SILVA | 104 0631 | Conta Salário | 727762979-6 | 27/02/2026 | | 1.710,55 | Real | REMETIDO |
| 007829 | 374.237.268-85 | EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS D | 104 0631 | Conta Salário | 730874078-2 | 27/02/2026 | | 1.810,63 | Real | REMETIDO |
| 007830 | 221.184.488-05 | ELISANGELA DE SOUSA | 104 0631 | Conta Salário | 987007176-2 | 27/02/2026 | | 2.153,84 | Real | REMETIDO |
| 007831 | 277.646.378-23 | ERICA CARVALHO VILANI | 104 0631 | Conta Salário | 000010303-9 | 27/02/2026 | | 2.495,09 | Real | REMETIDO |
| 007832 | 365.161.728-97 | FABIANO FABRICIO DA SILVA | 104 0631 | Conta Salário | 984729036-4 | 27/02/2026 | | 779,67 | Real | REMETIDO |
| 007833 | 231.890.528-24 | HAVILA BRITO DA COSTA | 104 0631 | Conta Salário | 739609957-0 | 27/02/2026 | | 1.612,14 | Real | REMETIDO |
| 007834 | 399.198.948-42 | JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ | 104 0631 | Conta Salário | 791374848-7 | 27/02/2026 | | 1.799,89 | Real | REMETIDO |
| 007835 | 350.557.388-47 | KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES | 104 0631 | Conta Salário | 000026112-2 | 27/02/2026 | | 4.679,53 | Real | REMETIDO |
| 007836 | 335.795.868-66 | LETICIA GOMES DE OLIVEIRA | 104 0631 | Conta Salário | 986822459-0 | 27/02/2026 | | 4.298,54 | Real | REMETIDO |
| 007837 | 071.897.183-38 | LUANA NORONHA GOMES | 104 0631 | Conta Salário | 757951867-9 | 27/02/2026 | | 2.188,89 | Real | REMETIDO |
| 007838 | 281.339.348-77 | LUCIMARA PERPETUA VEDOATO | 104 0631 | Conta Salário | 000026337-0 | 27/02/2026 | | 2.108,96 | Real | REMETIDO |
| 007839 | 318.983.538-16 | MAITHE CRISTINA ULIANA | 104 0631 | Conta Salário | 842669175-5 | 27/02/2026 | | 3.491,58 | Real | REMETIDO |
| 007840 | 470.553.798-06 | MARIA CLARA TOMAZINI | 104 0631 | Conta Salário | 728782694-2 | 27/02/2026 | | 2.257,81 | Real | REMETIDO |
| 007841 | 332.063.348-10 | NATALIA MESSIAS GONCALVES | 104 0631 | Conta Salário | 000001740-0 | 27/02/2026 | | 4.819,82 | Real | REMETIDO |
| 007842 | 402.004.768-58 | NATALIA NOVELINI BELOTTI | 104 0631 | Conta Salário | 000026303-6 | 27/02/2026 | | 4.095,49 | Real | REMETIDO |
| 007843 | 284.313.778-01 | RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO | 104 0631 | Conta Salário | 000004413-0 | 27/02/2026 | | 4.579,27 | Real | REMETIDO |
| 007844 | 370.461.508-00 | SIMONE BARBOSA DOS SANTOS | 104 0631 | Conta Salário | 993866254-0 | 27/02/2026 | | 3.602,83 | Real | REMETIDO |
| 007845 | 072.642.498-67 | VANDERLEI DONIZETI GOMES | 104 0631 | Conta Salário | 731306171-5 | 27/02/2026 | | 1.581,54 | Real | REMETIDO |
| 007846 | 315.084.068-63 | VANIA CAETANO ALVES | 104 0631 | Conta Salário | 720203805-7 | 27/02/2026 | | 1.824,99 | Real | REMETIDO |
| 007818 | 251.948.478-07 | ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA | 104 0631 | Conta Salário | 987095768-0 | 27/02/2026 | | 1.306,00 | Real | REMETIDO |
| 007819 | 465.747.638-60 | ANA CAROLINA DE ARAUJO | 104 0631 | Conta Salário | 717842837-7 | 27/02/2026 | | 2.499,93 | Real | REMETIDO |
| 007820 | 422.219.038-11 | ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO | 104 0631 | Conta Salário | 719533175-0 | 27/02/2026 | | 3.880,86 | Real | REMETIDO |
| 007821 | 228.610.858-78 | ANALINE DOS SANTOS ARAUJO | 104 0631 | Conta Salário | 729910213-8 | 27/02/2026 | | 2.368,41 | Real | REMETIDO |

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

Período de 25/02/2026 até
27/02/2026

| | | | | | | | | | |
|--------------|----------------|-------------------------------------|----------|---------------|-------------|------------|-----------|------|----------|
| 007822 | 335.296.788-13 | ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI | 104 0631 | Conta Salário | 986671484-0 | 27/02/2026 | 3.738,68 | Real | REMETIDO |
| 007823 | 420.854.698-09 | BLENDIA BERNARDES | 104 0631 | Conta Salário | 729000581-4 | 27/02/2026 | 5.095,98 | Real | REMETIDO |
| 007824 | 005.572.416-77 | CARLA ELISA DE MELO | 104 0631 | Conta Salário | 000001714-0 | 27/02/2026 | 4.682,37 | Real | REMETIDO |
| 007825 | 404.086.368-23 | CAROLINA ORSI | 104 0631 | Conta Salário | 935991098-3 | 27/02/2026 | 3.463,41 | Real | REMETIDO |
| 007826 | 352.300.848-47 | CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA | 104 0631 | Conta Salário | 744220172-6 | 27/02/2026 | 1.336,48 | Real | REMETIDO |
| TOTAL GERAL: | | | | | | | 84.500,00 | | |

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 2064 | ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA TECNICO INFORMATICA | 313220 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 28/01/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------|-----------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.574,94 | | |
| 285 | BIENIO | 6,00 | 154,50 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 221,32 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos 2.729,44 | Total de Descontos 221,32 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.508,12 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.574,94 | 2.729,44 | 2.729,44 | 218,35 | 2.122,24 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

27.02.26

Pgto parcial PMSJRP Convênio 01/2024-SMS: J.306,00

Pgto parcial recurso próprio: J.202,12

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2134 | ANA CAROLINA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.720,45 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 220,52 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.720,45 | 220,52 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.499,93 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.720,45 | 2.720,45 | 2.720,45 | 217,63 | 2.113,25 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE FEVEREIRO ***

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 2135 | ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO FISIOTERAPEUTA AQUATICA | 223605 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 22/09/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.569,55 | | |
| 287 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 713,91 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,40 | | 402,60 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.283,46 | 402,60 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.880,86 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.569,55 | 4.283,46 | 4.283,46 | 342,67 | 3.676,26 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

27.02.2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

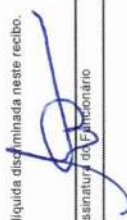
Folha Mensal

Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula |
| 2127 | ANALINE DOS SANTOS ARAUJO PSICOLOGO (A) | 251510 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 10/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-----------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.639,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,08 | | 213,19 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 57,40 | | 57,40 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.639,00 | 270,59 | |
| | | | Valor Líquido: ⇨ | 2.368,41 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Fez a IRRF |
| 2.639,00 | 2.639,00 | 2.639,00 | 211,12 | 2.031,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

27.02.26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 2072 | ANIELLE MARIA CURTI GARCIA FISIOTERAPEUTA AQUATICA | 223605 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 06/05/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.271,34 | |
| 285 | BIENIO | 6,00 | 196,28 | |
| 287 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 654,27 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,30 | | 383,21 |

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS
(Exercício 2026)

Total de Vencimentos

4.121,89

Total de Descontos

383,21

Valor Líquido



3.738,68

Salário Base
3.271,34Sal. Contr. INSS
4.121,89Base Calc. FGTS
4.121,89F.G.T.S do Mês
329,75Base Calc. IRRF
3.514,69Faixa IRRF
15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

27.02.2026

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE FEVEREIRO ***

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|-------------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2129 | BLENDIA BERNARDES FISIATRA | 225160 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 25/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 6.250,00 | 676,50 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,82 | | | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | | 477,52 |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 6.250,00 | 1.154,02 | |
| | | | Valor Líquido → | 5.095,98 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 6.250,00 | 6.250,00 | 6.250,00 | 500,00 | 5.573,50 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

27/02/26

BHP

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 1033 | CARLA ELISA DE MELO MUSICOTERAPEUTA | 223905 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/01/2009 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 4.826,66 | |
| 285 | BIENIO | 10,00 | 482,67 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,26 | | 544,80 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 82,16 |

| | | | | | |
|---|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência: | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.309,33 | 626,96 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.682,37 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.826,66 | 5.309,33 | 5.309,33 | 424,74 | 4.574,94 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2091 | CAROLINA ORSI FISIOTERAPEUTA | 223605 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 03/12/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|--------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.662,59 | | |
| 285 | BIENIO | 4,00 | 146,50 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,08 | | 345,68 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.809,09 | 345,68 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.463,41 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.662,59 | 3.809,09 | 3.809,09 | 304,72 | 3.201,89 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carolina Orsi

Assinatura do Funcionário

27/02/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula |
|--------|--|-----------|--------------|---------|
| 2118 | CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA AUXILIAR DE SAME | 515110 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 21/02/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|--|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.332,00 | | |
| 285 | BIENIO | 2,00 | 46,64 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,98 | | 189,75 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 102,20 | | 102,20 | |
| 332 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 689080935 | 512,01 | | 512,01 | |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300013244369 | 238,20 | | 238,20 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos 2.378,64 | Total de Descontos 1.042,16 | |
| | | | Valor Líquido: ⇨ | 1.336,48 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.O.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.332,00 | 2.378,64 | 2.378,64 | 190,29 | 1.771,44 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista


Folha Mensal

Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 2059 | DANIELI PICHIONI ALVES ASSISTENTE SOCIAL | 251605 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 02/07/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------|-----------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 4.429,92 | | |
| 285 | BIENIO | 6,00 | 265,80 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,77 | | 458,90 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência: | | | Total de Vencimentos 4.695,72 | Total de Descontos 458,90 | |
| | | | Valor Líquido: ➡ | 4.236,82 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.429,92 | 4.695,72 | 4.695,72 | 375,65 | 4.088,52 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

27/02/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CEM | Departamento | Faixa |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| 2132 | DIEGO SOUZA SILVA CONTROLADOR (A) DE ACESSO | 391115 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 24/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------|-----------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.853,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,69 | | 142,45 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos 1.853,00 | Total de Descontos 142,45 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.710,55 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.853,00 | 1.853,00 | 1.853,00 | 148,24 | 1.245,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

27/01/2026



 Diego S. Silva
 Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2125 | EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS DA SILVA AUXILIAR DE TERAPIA | 516220 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 13/01/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-----------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.853,00 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 135,08 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,69 | | 142,45 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 35,00 | | 35,00 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.988,08 | 177,45 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.810,63 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.853,00 | 1.853,00 | 1.853,00 | 148,24 | 1.141,78 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

27/02/26

Edilaine D. dos S.S.

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| | | | | |
|---------------|--|------------------|---------------------|---------------|
| Código | Nome do Funcionário | CGO | Departamento | Filial |
| 2026 | ELISANGELA DE SOUSA AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 3 | 1 |
| | | Admissão: | 20/05/2013 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.288,83 | |
| 327 | BIENIO | 10,00 | 228,88 | |
| 320 | INSALUBRIDADE 20% S/ PISO | 20,00 | 322,50 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,14 | | 231,29 |
| 48 | VALE TRANSPORTE | 91,55 | | 91,55 |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 363,53 | | 363,53 |

| | | | | |
|---|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência: | Total de Vencimentos | 2.840,21 | Total de Descontos | 686,37 |
| | Valor Líquido | ⇒ | | 2.153,84 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.288,83 | 2.840,21 | 2.840,21 | 227,21 | 2.233,01 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

27/02/2026


Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CGO | Departamento | Filial |
| 2012 | ERICA GARCIA CARVALHO TERAPEUTA OCUPACIONAL | 223905 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/03/2012 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 18,00 | 3.103,01 | | |
| 327 | BIENIO | 10,00 | 310,30 | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 172,39 | 172,39 | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 632,09 | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 10,00 | 1.723,89 | | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 2.325,14 | |
| 812 | INSS FERIAS | 8,04 | | 203,23 | |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 131,92 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,74 | | 298,18 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 488,12 | | 488,12 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | 5.941,68 | 3.446,59 | |
| conta: Agência: | | | Valor Líquido → | 2.495,09 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.826,90 | 5.941,68 | 5.941,68 | 475,33 | 2.414,44 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

27/02/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fólm |
|--------|---|-----------|--------------|------|
| 2083 | FABIANO FABRICIO DA SILVA PORTEIRO (A) | 517410 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 01/11/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|---------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.816,77 | | |
| 285 | BIENIO | 4,00 | 72,67 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 135,08 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,71 | | 145,72 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 545,00 | | 545,00 | |
| 334 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 452226571 | 76,82 | | 76,82 | |
| 336 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000590393933 | 348,43 | | 348,43 | |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 678730199 | 128,88 | | 128,88 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | 2.024,52 | 1.244,85 | |
| | | | Valor Líquido → | 779,67 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.816,77 | 1.889,44 | 1.889,44 | 151,15 | 1.282,24 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

27/02/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CEB | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2114 | HAVILA BRITO DA COSTA | 391115 | 4 | 1 |
| | CONTROLADOR (A) DE ACESSO | Admissão: | 19/01/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.720,64 | |
| 285 | BIENIO | 2,00 | 34,41 | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 67,54 | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 2,65 | 2,65 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 45,00 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 132,36 | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 166,51 |
| 812 | INSS FERIAS | 7,50 | | 13,50 |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 2,70 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,61 | | 133,63 |
| 48 | VALE TRANSPORTE | 74,12 | | 74,12 |

| | | | | |
|---|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | Total de Vencimentos | 2.002,60 | Total de Descontos | 390,46 |
| | Valor Líquida | ⇒ | | 1.612,14 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| 1.853,00 | 1.935,06 | 1.935,06 | 154,80 | 1.147,85 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Havila B. de Costa
Assinatura do Funcionário

27/01/2026
Data

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

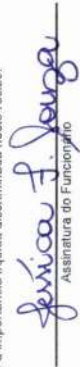
| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CEB | Departamento | Filial |
| 2103 | JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA PEDAGOGA | 239415 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.982,63 | |
| 285 | BIENIO | 4,00 | 79,31 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,82 | | 161,25 |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 100,80 | | 100,80 |

| | | | | |
|---|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercicio 2026) | Total de Vencimentos | 2.061,94 | Total de Descontos | 262,05 |
| | Valor Líquido | ⇒ | | 1.799,89 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.982,63 | 2.061,94 | 2.061,94 | 164,95 | 1.454,74 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

27.02.2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 2043 | KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES FISIOTERAPEUTA AQUATICA | 223605 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/05/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------|-----------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 4.195,72 | | |
| 285 | BIENIO | 8,00 | 335,66 | | |
| 287 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 839,14 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,30 | | 553,37 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 137,62 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência: | | | Total de Vencimentos 5.370,52 | Total de Descontos 690,99 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.679,53 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.195,72 | 5.370,52 | 5.370,52 | 429,64 | 4.763,32 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karina Monique Ribeiro Soares
Assinatura do Funcionário

27.02.26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CEM | Departamento | Filiat |
| 2068 | LETICIA GOMES DE OLIVEIRA FISIOTERAPEUTA AQUATICA | 223605 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 01/04/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.783,72 | | |
| 285 | BIENIO | 6,00 | 227,02 | | |
| 287 | INSALUBRIDADE | 20,00 | 756,74 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,84 | | 468,94 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.767,48 | 468,94 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.298,54 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.783,72 | 4.767,48 | 4.767,48 | 381,39 | 4.160,28 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leticia Oliveira
Assinatura do Funcionário

02.02.2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2115 | LUANA NORONHA GOMES SALES AUXILIAR DE SAME | 515110 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 05/04/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.332,00 | | |
| 285 | BIENIO | 2,00 | 46,64 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,98 | | 189,75 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.378,64 | 189,75 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.188,89 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.332,00 | 2.378,64 | 2.378,64 | 190,29 | 1.771,44 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luana Noronha Gomes Sales
Assinatura do Funcionário

27.02.26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|--------|--------------|--------|
| 2047 | LUCIMARA PERPETUA VEDOATO AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1 | 1 |

Admissão: 02/06/2016

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------------------------|-----------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.288,83 | | |
| 285 | BIENIO | 8,00 | 183,11 | | |
| 320 | INSALUBRIDADE 20% S/ PISO | 20,00 | 322,50 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,13 | | 227,17 | |
| 48 | VALE TRANSPORTE | 91,55 | | 91,55 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 162,40 | | 162,40 | |
| 332 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 196774617 | 204,36 | | 204,36 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência: | | | Total de Vencimentos 2.794,44 | Total de Descontos 685,48 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.108,96 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.288,83 | 2.794,44 | 2.794,44 | 223,55 | 2.187,24 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário



Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE FEVEREIRO ***

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 2096 | MAITHE CRISTINA ULIANA PSICOLOGO (A) | 251510 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 24/05/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-----------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.731,61 | | |
| 285 | BIENIO | 4,00 | 149,26 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,13 | | 354,29 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 35,00 | | 35,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | 3.880,87 | 389,29 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.491,58 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Folha IRRF |
| 3.731,61 | 3.880,87 | 3.880,87 | 310,46 | 3.273,67 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ma. Th. Uliana
Assinatura do Funcionário

27/02/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2131 | MARIA CLARA TOMAZINI FISIOTERAPEUTA | 223605 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.639,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,08 | | 213,19 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 168,00 | | 168,00 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.639,00 | 381,19 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.257,81 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.639,00 | 2.639,00 | 2.639,00 | 211,12 | 2.031,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Clara Tomazini
Assinatura do Funcionário

05/02/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 1017 | NATALIA MESSIAS GONCALVES ENFERMEIRA(O) | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/11/2008 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 4.940,00 | |
| 285 | BIENIO | 10,00 | 494,00 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 324,20 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,55 | | 607,65 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 295,73 |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 35,00 | | 35,00 |

| | | | |
|---|--|----------------------|--------------------|
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| conta corrente: Agência: | | 5.758,20 | 938,38 |
| | | Valor Líquido → | 4.819,82 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.940,00 | 5.758,20 | 5.758,20 | 460,65 | 5.150,55 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Natalia Messias
Assinatura do Funcionário

27/02/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|--|--------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2046 | NATALIA NOVELINI BELOTTI FISIOTERAPEUTA | 223605 | 1 | 1 |

Admissão: 01/06/2016

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 4.195,72 | |
| 285 | BIENIO | 8,00 | 335,66 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,62 | | 435,89 |

| | | |
|---|----------------------|--------------------|
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência: | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | 4.531,38 | 435,89 |
| | Valor Líquido → | 4.095,49 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.195,72 | 4.531,38 | 4.531,38 | 362,51 | 3.924,18 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

27/02/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filia |
| 1053 | RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO FONOAUDIOLOGA | 223910 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 04/10/2010 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 4.691,74 | |
| 285 | BIENIO | 10,00 | 469,17 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,15 | | 524,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 57,62 |

| | | | | |
|---|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência: | Total de Vencimentos | 5.160,91 | Total de Descontos | 581,64 |
| | Valor Líquido | ⇒ | | 4.579,27 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.691,74 | 5.160,91 | 5.160,91 | 412,87 | 4.553,71 | 22,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

27/02/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fólm |
|--------|---|-----------|--------------|------|
| 2056 | SIMONE BARBOSA DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA | 223605 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 18/12/2017 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-----------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.840,49 | | |
| 285 | BIENIO | 6,00 | 230,43 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,26 | | 377,09 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 91,00 | | 91,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | 4.070,92 | 468,09 | |
| conta corrente: Agência: | | | Valor Líquido → | 3.602,83 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.840,49 | 4.070,92 | 4.070,92 | 325,67 | 3.463,72 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

27/02/26

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE FEVEREIRO ***

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2026

| Código | Nome do Funcionário | CBU | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 2120 | VANDERLEI DONIZETI GOMES AUXILIAR DE MANUTENÇÃO | 514310 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 01/07/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-----------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.277,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,93 | | 180,61 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 514,85 | | 514,85 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.277,00 | 695,46 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.581,54 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Parte IRRF |
| 2.277,00 | 2.277,00 | 2.277,00 | 182,16 | 1.669,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

27/2/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2026

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CEB | Departamento | Filial |
| 2128 | VANIA CAETANO ALVES ASSISTENTE SOCIAL | 251605 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 17/02/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 2.639,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,08 | | 213,19 | |
| 201 | ASSIST MEDICA TITULAR | 173,60 | | 173,60 | |
| 332 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15476794 | 261,13 | | 261,13 | |
| 334 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15562641 | 44,85 | | 44,85 | |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 687261866 | 121,24 | | 121,24 | |
| Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.639,00 | 814,01 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.824,99 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.639,00 | 2.639,00 | 2.639,00 | 211,12 | 2.031,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vania Caetano

Assinatura do Funcionário

27.02.2026

Data